



Projekt pt. „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie łosickim (IV)”
Realizowany w ramach Osi priorytetowej VIII, Działania 8.1
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020

ZGŁOSZENIE KRAJOWEJ OFERTY PRACY :

OTWARTA ZAMKNIĘTA

RP.511.2021.....	
<input type="checkbox"/> Oferta niesubsydiowana	<input type="checkbox"/> Oferta subsydiowana w ramach:
I. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRACODAWCY	
1. Nazwa pracodawcy: Adres siedziby pracodawcy: Miejscowość: Ulica [] [] - [] [] telefon, fax e-mail, www	2. NIP [][][][][][][][][][]
	3. REGON [][][][][][][][][][]
7. Czy pracodawca jest agencją zatrudnienia: zgłaszając ofertę pracy tymczasowej TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Jeżeli TAK, należy wpisać nr wpisu do rejestru	4. Podstawowy rodzaj działalności wg PKD: [][][][] []
	5. Osoba reprezentująca pracodawcę lub osoba wskazana do kontaktu w sprawie realizacji oferty: Imię i nazwisko Stanowisko Telefon
9. Forma prawna: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka (rodzaj) <input type="checkbox"/> stowarzyszenie <input type="checkbox"/> fundacja <input type="checkbox"/> inna (jaka?).....	6. Preferowana forma kontaktów z pracodawcą i częstotliwość:
	8. Liczba zatrudnionych pracowników na podstawie: umowy o pracę [][] umowy cywilnoprawnej [][] w tym liczba zatrudnionych cudzoziemców [][]
15. Kod zawodu: [][][][][][]	10. Forma kontaktu kandydatów z pracodawcą: kontakt telefoniczny pod nr kontakt osobisty w godz. inny (jaki?), np. CV przesać pocztą/e-mail spotkanie (giełda pracy): (dzień, godzina, miejsce)
	11. Nazwa zawodu:
18. Data zatrudnienia:	12. Nazwa stanowiska:
	13. Liczba wolnych miejsc zatrudnienia: [][] w tym dla osób niepełnosprawnych [][]
19. Okres ważności oferty:	14. Wnioskowana liczba kandydatów: [][]
	17. Zasięg zgłaszania oferty: 1. tylko na terytorium Polski <input type="checkbox"/> 2. terytorium Polski i państw UE/EOG 3. szczególne zainteresowanie zatrudnieniem kandydatów z państw UE/EOG TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
II. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZGŁOSZONEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA	

20. Rodzaj i okres zatrudnienia: 1) umowa na czas nieokreślony 2) umowa na czas określony 3) umowa na okres próbny 4) umowa na zastępstwo 5) umowa zlecenie 6) umowa o dzieło 7) inne Oferta pracy tymczasowej: TAK/NIE Okres zatrudnienia:	21. Zmianowość: 1) jednozmianowa 2) dwie zmiany 3) trzy zmiany 4) ruch ciągły 5) inne	22. Wymiar czasu pracy: 1) 1/1 2) ¾ 3) ½ 4) ¼ 5) inny	23. Praca w godzinach: 24. Dodatkowe informacje: 1) możliwość zakwaterowania 2) dowóz przez pracodawcę 3) inne
	25. Wysokość wynagrodzenia (brutto): (od do)	26. System wynagradzania: (miesięczny, godzinowy, akord, prowizja)	

27. Wymagania – oczekiwania pracodawcy: 1) wykształcenie 2) kierunek/specjalność 3) staż pracy 4) język obcy – stopień znajomości 5) uprawnienia/umiejętności 6) pozostałe wymagania	28. Charakterystyka, rodzaj wykonywanej pracy, zakres obowiązków:
---	---

III. PRACODAWCY ZAINTERESOWANI ZATRUDNIENIEM OBYWATELI Z PAŃSTW EOG

Dodatkowe informacje w przypadku skierowania obywateli państw EOG

29. Wymagania w zakresie znajomości języka polskiego: a. biegła b. komunikatywna c. średnia d. podstawowa	30. Język w jakim należy składać aplikacje (życiorys, podanie, inne dokumenty wskazane przez pracodawcę):	31. Informacje dotyczące możliwości zakwaterowania, wyżywienia oraz kto ponosi koszty w tym zakresie:
32. Informacje dotyczące możliwości i warunków sfinansowania kosztów podróży lub przeprowadzki ponoszonych przez pracownika:	33. Miejsce wykonywanej pracy:	34. Państwa EOG, w których oferta ma być dodatkowo upowszechniona:
35. Przyczyny wykonywanej pracy w miejscu innym niż siedziba pracodawcy krajowego:		

36. Wnioskuję o udzielenie pomocy w doborze kandydatów do pracy: TAK NIE

37. Informacja starosty w celu uzyskania zezwolenia na pracę dla cudzoziemca: TAK NIE

IV. OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym „kto składając zeznanie mające służyć w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam iż:

TAK NIE w okresie do 365 dni przed dniem zgłoszenia oferty pracy zostałem/-am ukarany/-a lub skazany/-a prawomocnym wyrokiem za naruszenie przepisów prawa pracy

TAK NIE jestem objęty/-a postępowaniem dotyczącym naruszenia przepisów prawa pracy

TAK NIE niniejsza oferta pracy jest w tym samym czasie zgłoszona do innego powiatowego urzędu pracy na terenie kraju

TAK NIE chcę aby przekazano moją ofertę pracy do innych powiatowych urzędów pracy w celu upowszechnienia w ich siedzibach (jeżeli TAK, wskazać urząd)

.....
 (data, podpis pracodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

V. ADNOTACJE URZĘDU PRACY

38. Data wpływu oferty: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> </div> godzina	39. Numer oferty: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> </div>	40. Data odwołania zgłoszonej oferty: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> </div>	41. Sposób przyjęcia oferty: 1) osobiście 2) telefon 3) e-mail 4) faks 5) pisemnie/pocztą
42. Numer pracodawcy: 	43. Pracownik przyjmujący ofertę do realizacji: <div style="text-align: center; font-size: small;">(data i podpis)</div>	44. Pracownik nadzorujący realizację oferty: <div style="text-align: center; font-size: small;">(data i podpis)</div>	

VI. REALIZACJA OFERTY PRACY

Lp.	Data wydania skierowania	Imię i nazwisko osoby kierowanej	Data zatrudnienia	Przyczyna niezatrudnienia

VII. KONTAKTY Z PRACODAWCĄ

Data	Ustalenia	Podpis pracownika

VIII. POMOC PRACODAWCY W REKRUTACJI PRZEZ DORADCĘ ZAWODOWEGO

Data	Ustalenia	Podpis pracownika